

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

М. И. Круть, Г. Н. Зарафьянц, С. Ю. Сашко

**СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА
(ОБСЛЕДОВАНИЕ) ПОТЕРПЕВШИХ, ОБВИНЯЕМЫХ
И ДРУГИХ ЛИЦ**

Учебно-методическое пособие

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

2014

ББК 58
К84

Рецензенты: д-р мед. наук проф. Е. С. Мишин (Северо-зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова); д-р пед. наук, канд. биол. наук. проф. А. В. Балахонов (С.-Петербург. гос. ун-т)

Печатается по решению

*Редакционно-издательского совета медицинского факультета
С.-Петербургского государственного университета*

Круть М. И., Зарафьянц Г. Н., Сашко С. Ю.
К84 Судебно-медицинская экспертиза (обследование) потерпевших, обвиняемых и других лиц: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во С.-Петербург. ун-та, 2014. — 136 с. ISBN 978-5-288-05522-5

В пособии изложены поводы, организация и методика проведения судебно-медицинской экспертизы (обследования) живых лиц в случаях причинения вреда здоровью; при половых преступлениях; «спорных» половых состояниях; идентификации личности и/или возраста; экспертизе алкогольного, наркотического, токсического опьянения; при спорном отцовстве/материнстве и др. В учебно-исследовательских задачах на примерах конкретных экспертиз продемонстрированы важность полного подробного описания повреждений и их оценка в период (на момент) оказания потерпевшему медицинской помощи. В приложениях имеются медицинские критерии определения степени тяжести вреда...; таблица % стойкой утраты общей трудоспособности.

Пособие предназначено для студентов медицинских и юридических вузов, врачей-интернов, клинических ординаторов. Издание может быть полезным врачам различных специальностей при их участии в комиссионных экспертизах, в практической работе судебно-медицинских экспертов и сотрудникам правоохранительных органов.

ББК 58

Учебное издание

*Михаил Иванович Круть, Галина Николаевна Зарафьянц,
Сергей Юрьевич Сашко*

**Судебно-медицинская экспертиза (обследование)
потерпевших, обвиняемых и других лиц**

Учебно-методическое пособие

Редактор Л. А. Карпова Компьютерная верстка Е. М. Воронковой

Подписано в печать 03.06.14. Формат 60×84 ¹/₁₆. Печать офсетная. Бумага офсетная.

Усл. печ. л. 7,9. Тираж 300 экз. Заказ 77

Издательство Санкт-Петербургского университета.

199004, С.-Петербург, В.О., 6-я линия, 11/21.

Тел./факс (812)328-44-22 E-mail: info@unipress.ru www.unipress.ru

Типография Издательства СПбГУ. 199061, С.-Петербург, Средний пр., 41.

© М. И. Круть, Г. Н. Зарафьянц, С. Ю. Сашко, 2014
ISBN 978-5-288-05522-5 © С.-Петербургский государственный университет, 2014

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
Глава 1. Общие положения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц	7
1.1. Основные процессуальные положения экспертизы живых лиц	—
1.2. «Судебно-медицинская экспертиза» и «судебно-медицинское обследование». Вопросы компетенции судебно-медицинского эксперта	10
1.3. Поводы к назначению судебно-медицинской экспертизы живых лиц	16
Глава 2. Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека	32
2.1. Юридическая классификация тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Основные понятия	—
2.2. Медицинские критерии квалифицирующих признаков тяжкого вреда, причиненного здоровью человека	34
2.3. Медицинские критерии квалифицирующих признаков средней тяжести вреда, причиненного здоровью человека	49
2.4. Медицинские критерии квалифицирующих признаков легкого вреда, причиненного здоровью человека	53
Глава 3. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы или обследования потерпевшего, обвиняемого, подозреваемого и других лиц	55
Этапы судебно-медицинской экспертизы	—
Контрольные вопросы	72
Тестовые задания	75
Учебно-исследовательские задачи	78
Приложение 1. «Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (<i>фрагмент</i>)	92
Приложение 2. «Таблица процентов стойкой утраты общей трудоспособности в результате различных травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин»	100
Рекомендуемая литература	133
Сокращения	135

ВВЕДЕНИЕ

Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ) и/или обследование (СМО) потерпевшего, подозреваемого и других лиц производится по различным поводам, возникающим в уголовном, гражданском процессах и в административном судопроизводстве. В частности СМЭ проводят по поводу преступлений против жизни и здоровья; половой неприкосновенности и половой свободы личности; при уклонении от военной службы и отбытия наказания; при умышленной утрате (уничтожении) документов, удостоверяющих личность, возраст; при экспертизе алкогольного, наркотического, токсического опьянения; при замене, похищении детей, спорном отцовстве и др. Экспертиза живого лица (потерпевшего, подозреваемого, обвиняемого, свидетеля и др.) по частоте проведенных судебно-медицинских экспертиз занимает первое место, почти в 2 раза превышая количество экспертиз трупов.

Однако наиболее частым поводом для проведения СМЭ живого лица выступает установление факта наличия повреждения, его характера, механизма образования, особенностей (видовых, групповых и индивидуальных) и определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью. Судебно-медицинскую экспертизу или обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц производят в соответствии с УК, УПК, ГПК Российской Федерации, Федеральными законами, «Правилами определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (далее — «Правила»), «Медицинскими критериями определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (далее — «Медицинские критерии»), Перечнем работ (услуг) при осуществлении медицинской деятельности (Приказ Минздравсоцразвития России от 10 мая 2007 г. № 323) о работе

(услуге), выполняемой при осуществлении специализированной медицинской помощи ... по судебно-медицинской экспертизе и обследованию потерпевших, обвиняемых и других лиц на основании лицензии.

В связи с введением *новых нормативных документов* (Приказа Минздравсоцразвития России от 24 апреля 2008 г. № 194н «Об утверждении *Медицинских критериев* определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»; Приказа Минздравсоцразвития России от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»), внесением изменений в УПК РФ, УК РФ, принятием новых Федеральных законов, касающихся рассматриваемой темы, возникла необходимость ознакомить студентов, врачей-интернов, клинических ординаторов с этими изменениями, дать комментарии по поводу особенностей проведения СМЭ и оценки тяжести вреда, причиненного здоровью в соответствии с новыми «Медицинскими критериями».

В учебно-методическом пособии изложены основные положения, поводы и методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевшего, обвиняемого, подозреваемого, свидетеля и других лиц, правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, контрольные вопросы, тестовые задания, учебно-исследовательские задачи, образцы выводов эксперта и др. В приложениях к пособию приведена «Таблица процентов стойкой утраты общей трудоспособности в результате различных травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин» (далее по тексту — Таблица % СУОТ), выписка из «Медицинских критериев».

В соответствии с новым федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) каждый студент медицинского вуза, прошедший обучение по курсу судебной медицины, должен быть «способен и готов проводить *судебно-медицинское обследование живых лиц*; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта» (профессиональные компетенции ПК-8). В «Рабочих программах по судебной медицине» (как части Учебно-методических комплексов, составлен-

ных и утвержденных на медицинском факультете СПбГУ для студентов-выпускников по специальности «Лечебное дело 060101» и на факультете стоматологии и медицинских технологий по специальности «Стоматология 060105») предусмотрены лекции и практические занятия по судебно-медицинской экспертизе живого лица для их подготовки к будущей работе, в том числе и в качестве врачей-специалистов. При изучении судебной медицины, и, в частности, рассматриваемой темы, выпускники анализируют медицинские документы (медицинские карты стационарного и/или амбулаторного больного, справки о ДТП, производственных и бытовых травмах из травматологических пунктов, карты стоматологического больного и др.), обращая внимание на полноту описания повреждений (локализация, размеры, количество, характер и др.), на методы их диагностики и лечения, на динамику клинического развития и другие необходимые для проведения экспертизы сведения. На практике эта информация не всегда имеется в медицинских документах в полном объеме, а иногда бывает противоречивой.

Изучение и анализ комиссионных судебно-медицинских экспертиз с участием врачей-специалистов разного профиля должны способствовать выработке у студентов-будущих врачей основ экспертного мышления. В связи с этим каждый обучающийся должен участвовать в учебно-исследовательской работе: экспертизе (обследовании) живого лица (потерпевшего) (в том числе и по медицинским документам) с составлением экспертного заключения. Методика проведения экспертизы, принципы составления и формулирования экспертных выводов, образцы резюмирующей части «Заключения эксперта», изложенные в учебно-методическом пособии, окажут студентам помощь в проведении экспертизы (обследования) и оформлении судебно-медицинских документов. На примерах конкретных экспертиз продемонстрированы необходимость и важность правильного полного подробного описания повреждений и их оценка в период (на момент) оказания потерпевшему медицинской помощи.

Кроме того, в связи с внедрением в СПбГУ балльно-рейтинговой системы организации учебного процесса, в частности по дисциплине «Судебная медицина», новое пособие будет способствовать теоретической подготовке, практическим умениям, а также самостоятельной подготовке студентов-выпускников медицинского факультета

по специальности «Лечебное дело» и факультета стоматологии и медицинских технологий по специальности «Стоматология» для получения рейтинговых баллов по рассматриваемой теме.

Пособие предназначено для обучения студентов, врачей-интернов, клинических ординаторов медицинского факультета, а также факультета стоматологии и медицинских технологий методике выполнения судебно-медицинской экспертизы (обследования) потерпевших, обвиняемых и других лиц, принципам составления выводов эксперта. Оно будет полезно и врачам различных специальностей при их участии в комиссионных экспертизах в качестве специалистов.

Глава 1

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШИХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ДРУГИХ ЛИЦ

1.1 ОСНОВНЫЕ ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ЖИВЫХ ЛИЦ

Объектами судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) по рассматриваемой теме выступают живые лица: потерпевшие, обвиняемые, подозреваемые, свидетели и др. В некоторых случаях судебно-медицинский эксперт определяет степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, при экспертизе трупа (его части); по материалам дела и медицинским документам, предоставленным в распоряжение эксперта в установленном порядке (п. 7 «Правил») в ред. Постановления Правительства РФ «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» от 24.03.2011 № 206 и 17.11.2011 № 938.

Обязательное назначение судебной экспертизы производится в случае необходимости установления (в соответствии со ст. 196 УПК РФ):

- характера и степени тяжести вреда, причиненного здоровью;
- психического или физического состояния подозреваемого, обвиняемого, когда возникает сомнение в его вменяемости или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве;
- психического состояния подозреваемого, обвиняемого в возрасте старше восемнадцати лет в совершении преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего возраста четырнадцати лет, для решения вопроса о наличии или об отсутствии у него расстройства сексуального предпочтения (педофилии);
- психического или физического состояния потерпевшего, когда возникает сомнение в его способности правильно воспринимать

обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания;

- возраста подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего, когда это имеет значение для уголовного дела, а документы, подтверждающие его возраст, отсутствуют или вызывают сомнение.

Психическое состояние потерпевшего, подозреваемого, обвиняемого определяют при судебно-психиатрической экспертизе. Остальные вопросы решают при проведении судебно-медицинской экспертизы или комиссионных, а иногда и комплексных экспертиз.

Правовой основой государственной судебно-экспертной (в том числе судебно-медицинской экспертной) деятельности в РФ выступают:

- Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 г.) (в частности глава 2 «Права и свободы человека и гражданина»);
- Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ);
- Уголовный кодекс Российской Федерации (УК РФ) (от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ);
- Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации (УПК РФ) (от 18.12.2001 г. № 174-ФЗ в ред. от 04.03.2013 г. № 23-ФЗ) (в частности, ст. 168 «Участие специалиста», ст. 179 «Освидетельствование», ст. 195–207 «Производство судебной экспертизы» и др.);
- Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации (ГПК РФ) (от 14.11.2002 г. № 138-ФЗ) (в частности, ст. 84 «Порядок проведения экспертизы», ст. 85 «Обязанности и права эксперта», ст. 86 «Заключение эксперта», ст. 188 «Консультация специалиста»);
- Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ);
- «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» (Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12 мая 2010 г. № 346н, далее — Приказ).

- «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причинённого здоровью человека» («Правила»), (Постановление Правительства РФ от 17 августа 2007 г. № 522, в ред. Постановлений Правительства РФ от 24.03.2011 г. № 206);
- Постановление Правительства РФ от 17.11.2011 г. № 938 «О внесении изменения в п. 6 «Правил»;
- «Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека», утвержденные Приказом Минздравсоцразвития России от 24 апреля 2008 г. № 194н (далее «Медицинские критерии») и Приложение к ним — Таблица процентов стойкой утраты общей трудоспособности в результате различных травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин (далее — Таблица % СУОТ);
- Приказ Минздравсоцразвития России от 10.05.2007 г. № 323 (с изменениями от 23.01.2009) «Об утверждении Порядка организации работ (услуг), выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой и скорой специализированной, высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи»;
- Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 16 октября 2000 г. № 789.

В большинстве случаев экспертизу проводят для определения характера и степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, применительно к ст. 111 УК РФ «Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью», ст. 112 УК РФ «Умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью» и ст. 115 УК РФ «Умышленное причинение легкого вреда здоровью». А также к другим статьям УК РФ: ст. 113 «Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта», ст. 114 «Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью при превышении пределов необходимой обороны либо при превышении мер, необходимых для задержания лица, совершившего преступление», ст. 118 УК РФ «Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности» и ст. 119 УК РФ «Угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью».

При подозрении на нанесение побоев или истязания потерпевшего (ст. 116 УК РФ «Побои» и ст. 117 УК РФ «Истязания») их определение не входит в компетенцию судебно-медицинских экспертов. В этих случаях выявляют наличие или отсутствие повреждений, их давность, кратность нанесения и отвечают на другие вопросы следователя.

В случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности (глава 18 УК РФ ст. 131–135) и по другим поводам также назначают и проводят судебно-медицинскую экспертизу потерпевших, обвиняемых и других лиц.

1.2 «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА» И «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ». ВОПРОСЫ КОМПЕТЕНЦИИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА

Особенности производства судебной экспертизы в государственных судебно-экспертных учреждениях (ГСЭУ) в отношении живых лиц изложены в ст. 26–36 главы IV ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации». Согласно ст. 26 судебная экспертиза в отношении живых лиц производится в гражданском, административном и уголовном судопроизводстве.

Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ). Порядок, регулирующий вопросы организации и производства судебно-медицинской экспертизы, включая судебно-медицинскую экспертизу и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц в ГСЭУ РФ экспертных подразделениях системы здравоохранения, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности по соответствующим работам (услугам), отражены в Приказе Минздравсоцразвития РФ (от 12 мая 2010 г. № 346н). Производство экспертиз осуществляют государственные эксперты ГСЭУ, занимающие должности экспертов согласно штатному расписанию, в порядке исполнения своих должностных обязанностей. Согласно п. 93 этого Приказа к производству комиссионных и комплексных экспертиз по делам о привлечении к ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения, а также связанным с необходимостью определения степени утраты профессиональной трудоспособности и степени тяжести вреда, причиненного здоровью в случаях преры-

вания беременности, потери производительной способности, возникновения психического расстройства, заболевания наркоманией либо токсикоманией, *могут быть привлечены эксперты-врачи соответствующих специальностей.*

В 2011 г. было принято постановление Правительства РФ (от 17.11.2011 г. № 938) «О внесении изменения в п. 6 “Правил” в следующей редакции: «Степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, определяется *врачом — судебно-медицинским экспертом* медицинского учреждения либо *индивидуальным предпринимателем*, обладающим специальными знаниями и имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по судебно-медицинской экспертизе (далее — эксперт)».

Судебно-медицинскую экспертизу живого лица проводят только по определению суда или постановлению судьи, дознавателя или следователя, в котором изложены обстоятельства дела и поставлены на разрешение эксперта конкретные вопросы. Наряду с постановлением эксперту предоставляют все необходимые для дачи заключения материалы (например, подлинные медицинские документы, материалы уголовного или гражданского дела, результаты дополнительных исследований).

Задачи судебно-медицинского эксперта при производстве экспертизы потерпевшего и других лиц в случаях причинения вреда здоровью следующие:

- 1) установление факта наличия вреда здоровью и его медицинской диагностической характеристики (наличие повреждения и/или заболевания);
- 2) определение (реконструкция) механизма возникновения повреждений и/или заболеваний, вызвавших вред здоровью;
- 3) определение давности возникновения повреждений или заболеваний, вызвавших вред здоровью;
- 4) квалификация степени тяжести вреда, причиненного здоровью.

Перед экспертом (группой экспертов), судом, следователем, прокурором могут быть поставлены и другие вопросы, связанные с особенностями обстоятельств, при которых возник вред здоровью.

По результатам СМЭ живого лица эксперт (эксперты) составляет (-ют) документ: «Заключение эксперта» (ст. 204 УПК РФ, п. 26 Приказа). «Заключение» выдают в письменном виде, подписывает

эксперт (при единоличной экспертизе) или все эксперты, принимавшие участие в производстве комиссионной экспертизы. Подпись в «Заключении» ставят в нескольких местах: на титульном листе в месте разъяснения эксперту его прав, обязанностей (ст. 57 УПК РФ) и предупреждения об уголовной ответственности за дачу заведомо ложного заключения (ст. 307 УК РФ); в конце исследовательской части и в местах окончания разделов, описывающих этапы исследования конкретными экспертами в случаях проведения комиссионной (или комплексной экспертизы), и в конце — после выводов, включая все приложения.

«Заключение» оформляют в двух экземплярах. Первый экземпляр экспертного документа выдают органу или лицу, назначившему экспертизу (органам дознания, следователю, прокурору или суду), второй экземпляр передают в архив ГСЭУ (остается на хранении у заведующего районным, межрайонным, городским отделением бюро судебно-медицинской экспертизы или в архиве бюро судебно-медицинской экспертизы) (содержание этого документа и его составные части см. в гл. III с. 65–71).

При СМЭ потерпевших, подозреваемых и других лиц может присутствовать следователь, ведущий уголовное дело. Экспертиза без личного осмотра потерпевшего, только по документам, имеющимся в материалах дела (медицинская карта стационарного больного, амбулаторная карта и др.), может проводиться лишь в исключительных случаях. Например, если подлежащий экспертизе гражданин отсутствует в месте проведения экспертизы. В таком случае проводят исследование и анализ только подлинных медицинских документов (при наличии в них *исчерпывающих данных*). Если же такая документация не содержит необходимых сведений об особенностях причиненных повреждений, от дачи заключения следует воздержаться, отметив при этом, что предоставленных эксперту документов недостаточно для ответа на поставленные вопросы.

Судебно-медицинское обследование (СМО). Обследование потерпевшего, обвиняемого, подозреваемого, а также свидетеля с его согласия не является экспертизой, производится судебно-медицинским экспертом в тех случаях, когда уголовное дело не возбуждено, но есть необходимость в его проведении в судебно-медицинском порядке. Обследование в таких случаях осуществляется на основании направления правоохранительных органов, органов

дознания или на основании личного заявления гражданина, нуждающегося в обследовании.

При производстве судебно-медицинского обследования подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего, а также свидетеля (с его согласия, за исключением случаев, когда это необходимо для оценки достоверности его показаний), врач — судебно-медицинский эксперт должен выявить, описать имеющиеся повреждения (кровоподтеки, ссадины, раны, переломы, вывихи и др.), определить их характер с медицинской точки зрения, локализацию и свойства, определить тяжесть причиненного вреда здоровью; особые приметы (например, татуировки, последствия ампутации, дефекты частей тела, бородавки, родимые пятна, рубцы и др.), пятна (следы, частицы, микрочастицы) крови, мочи, кала, спермы, слюны, пороха и других веществ и соединений; определить состояние опьянения/интоксикации (алкогольного, наркотического, лекарственного и др.) или другие свойства и признаки, имеющие значение для уголовного дела, если для этого не требуется производства судебной экспертизы. Другие вопросы решают только при проведении судебно-медицинской экспертизы. Обследование может предшествовать производству экспертизы. Документ, который судебно-медицинский эксперт составляет при обследовании потерпевших и других лиц, называют «Актом судебно-медицинского обследования». Если эксперту с направлением предоставляют не только медицинские, но и другие документы (без осуществления *непосредственного обследования* потерпевшего/обвиняемого), то он решает те же вопросы, но составленный им документ называется «Актом судебно-медицинского исследования». При производстве СМО врач-судебно-медицинский эксперт выступает как специалист.

Освидетельствование потерпевших и других лиц как следственное действие проводится согласно ст. 179 УПК РФ и предусматривает *самостоятельное следственное действие — освидетельствование*, которое может производить следователь при предварительном расследовании на основании вынесенного им постановления. Согласно этой статье освидетельствование осуществляется для обнаружения на теле человека особых примет, следов преступления, телесных повреждений, выявления состояния опьянения или иных свойств и признаков, имеющих значение для уголовного дела, если для этого не требуется производство судебной экспертизы. В случаях,

не терпящих отлагательства, освидетельствование может быть произведено до возбуждения уголовного дела.

При необходимости следователь привлекает к участию в производстве освидетельствования врача или другого специалиста. Документ, который составляет следователь при освидетельствовании потерпевших и других лиц, называется «Протоколом освидетельствования».

Ст. 290 УПК РФ при судебном следствии предусматривает освидетельствование потерпевшего, подозреваемого или других лиц во время судебного заседания врачом или иным специалистом на основании определения или постановления суда в случаях, предусмотренных частью первой ст. 179 УПК РФ. В таких случаях составляют «Акт освидетельствования».

Вопросы компетенции судебно-медицинского эксперта. В соответствии со ст. 57 УПК РФ эксперт обладает правом «давать заключение в пределах своей компетенции», в том числе и по вопросам, хотя и не сформулированным в постановлении о назначении экспертизы, но имеющим отношение к предмету экспертного исследования и «отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы его специальных познаний». Компетенция врача — судебно-медицинского эксперта — это его медицинские знания, он должен и может отвечать на вопросы медицинского и биологического характера. При этом эксперт в письменном виде излагает мотивы отказа, например, «Разрешение этих вопросов не входит в компетенцию эксперта, так как не требует медицинских познаний».

Выводы в «Заключении эксперта» считаются выходящими за пределы его компетенции в тех случаях, если:

- врач—судебно-медицинский эксперт отвечает на вопросы (судьи, следователя, дознавателя), относящиеся к немедицинским наукам (психологии, юриспруденции, логике, литературе, техническим наукам и др.);
- решение поставленного вопроса не требует специальных знаний, оно может быть основано на субъективных суждениях (жизненном опыте, здравом смысле и др.). Например, вопрос об обезображивании лица при травме.

В компетенцию эксперта не входит решение вопросов, связанных с правом (юридическими понятиями, применением норм права, квалификацией преступления), так как эта деятельность относится

к прерогативе судебно-следственных органов; или решение вопроса о вменяемости или невменяемости освидетельствуемого (так как для решения этого вопроса требуются не только медицинские критерии, относящиеся к компетенции судебно-психиатрической экспертизы, но и юридические) .

В компетенцию судебно-медицинского эксперта также не входит выявление *способа* нанесения повреждений при мучениях, истязаниях, а также при побоях, или решение вопросов об умысле, «о борьбе и самообороне» и др. Это обязанность органов следствия, дознания, суда. *Мучения и истязания* (ст. 117 УК РФ «Истязания») — деяния, направленные на причинение физических страданий жертве. Судебно-медицинский эксперт не устанавливает факт мучений и истязаний, а определяет: 1) тяжесть вреда здоровью, причиненного мучениями, под которыми понимают действия, вызывающие страдания (заболевание) *длительным лишением пищи, питья или тепла*; либо помещением (или оставлением) потерпевшего во *вредные для здоровья условия*, либо другие сходные действия, 2) наличие, характер повреждений, их локализация, предметы (орудие) нанесения, механизмы возникновения повреждений, давность и не одновременность их нанесения, тяжесть вреда здоровью в случаях причинения его способом, носящим характер истязания. Под истязанием понимают физические или психические страдания, причиняемые систематическими побоями либо иными насильственными действиями (длительное причинение боли щипанием, сечением, причинением множественных, в том числе небольших повреждений тупыми или острыми предметами, воздействием термических факторов и другие аналогичные действия с причинением «особой» боли).

Побои (ст. 116 УК РФ «Побои») — это не особый вид повреждений, а действия, характеризующиеся *многократным нанесением повреждений*. При этом повреждения на теле могут быть выявлены или отсутствовать. Если в результате многократного нанесения повреждений возникает вред здоровью, то такие действия не рассматривают как побои, их оценивают как причинение тяжкого, средней тяжести или легкого вреда здоровью (в соответствии со статьями УК РФ и «Медицинскими критериями»). Если при судебно-медицинской экспертизе или обследовании по поводу нанесенных повреждений у потерпевшего обнаруживают незначительные их признаки

(ссадины, кровоподтеки, небольшие раны, не влекущие расстройств здоровья или утраты трудоспособности), их исследуют, отмечая характер повреждений, локализацию, признаки, свидетельствующие о давности и механизме их образования и о свойствах причинившего их предмета. При этом указанные повреждения расценивают как не причинившие вреда здоровью и не определяют их степень тяжести. Эксперт может лишь отметить в «Заключении» о множественности повреждений разной давности их нанесения, характерной локализации и другие особенности. В случаях, когда эксперт *не выявил* никаких повреждений, в «Заключении» он отмечает жалобы обследуемого, в том числе на болезненность при пальпации тех или иных областей тела, *отсутствие объективных признаков повреждений и не определяет тяжесть вреда здоровью*. В подобных случаях факт побоев (если он имел место) устанавливают органы дознания, предварительного следствия, прокуратура или суд на основании немедицинских данных.

1.3. ПОВОДЫ К НАЗНАЧЕНИЮ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЖИВЫХ ЛИЦ

Выясним основные поводы к назначению и проведению судебномедицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц:

- причиненные (телесные) повреждения (с утратой или без утраты общей или профессиональной трудоспособности);
- общее состояние здоровья; физическое и/или психическое состояние; подозрение на искусственно вызванные повреждения и/или заболевания; подозрение на членовредительство, симуляцию, диссимуляцию, аггравацию болезней и повреждений;
- (спорные) половые состояния;
- половые преступления (подозрение на изнасилование и насильственные действия сексуального характера; подозрение на развратные действия и другие);
- другие поводы (установление возраста; идентификация личности; определение факта и степени алкогольного, наркотического, токсического опьянения ; установление/исключение отцовства, материнства и др.).